|  |
| --- |
| 城市大脑优秀案例申请表 |
| 案例地区 |  | 城市等级 | □省级 □地级市 □区、县 □其他  |
| 申请单位名称 |  |
| 单位性质 | □政府部门□企事业单位 | 统一社会信用代码（企事业单位） |  |
| 通讯地址 |  |
| 申请负责人 |  | 申请部门 |  |
| 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 本单位城市大脑相关工作及业务情况简介 | （200字以内） |
| 本次申请的城市大脑优秀案例项目名称 |  |
| 申请理由、拟申请对象及内容简介 | （300字以内） |
| 申请单位意见：申请负责人签字： （单位公章） 年 月 日  |
| 受理单位意见：评估负责人签字： （单位公章） 年 月 日  |

（备注：可申请1项或多项案例；如申请多项请分别填写申请表）